

ANEXO IA. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE POLIOMIELITIS. INCLUYE NOTIFICACIÓN DE CASO DE POLIOMIELITIS Y CASO DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso¹: PFA

Fecha de la primera declaración del caso²: / /

Fecha de inicio de investigación del caso: / /

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

Edad en años: Edad en meses en menores de 2 años:

Sexo al nacimiento: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Desconocido

Sexo administrativo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No determinado ☐ Desconocido

Lugar de residencia del caso:

País de residencia:

C.A. de residencia:

Provincia de residencia:

Municipio de residencia:

Código postal de residencia:

País de nacimiento:

Año de llegada a España:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso³: / /

Fecha de inicio de síntomas: / /

Manifestación clínica (marcar las opciones que correspondan):

Fiebre al inicio de la parálisis ☐ Sí ☐ No ☐ No Consta

Presencia de parálisis asimétrica ☐ Sí ☐ No ☐ No Consta

Progresión rápida (menos de 4 días) hasta parálisis completa ☐ Sí ☐ No ☐ No Consta

Meningitis aséptica ☐ Sí ☐ No ☐ No Consta

Otra ☐ Sí ☐ No ☐ No Consta

Localización de la parálisis (marcar uno de los siguientes):

☐ Miembro/s ☐ Sólo bulbar

☐ Miembro/s y bulbar ☐ Sólo Facial

☐ Miembro/s y facial

Hospitalización⁴: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Fecha de alta: / /

Defunción causada por la enfermedad: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de defunción: / /

¿Se ha realizado seguimiento del caso a los 60-90 días desde el inicio de la parálisis?:

☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido Fecha de seguimiento: / /

Resultados del seguimiento del caso (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Sin parálisis residual ☐ Muerte durante el seguimiento☐ Parálisis residual ☐ Pérdida de seguimiento**DATOS DEL LABORATORIO**

Fecha de diagnóstico de laboratorio (fecha del primer resultado concluyente): / /

Agente causal⁵: ☐ Poliovirus

Muestra	Fechas de laboratorio				Laboratorio	Cultivo celular		Detección por PCR	
	Toma de muestra	Envío de muestra	Recepción en laboratorio	Resultado de laboratorio		Poliovirus	Otros virus no poliovirus	Poliovirus	Otros virus no poliovirus
Heces 1ª					No LNR				
					LNR				
Heces 2ª					No LNR				
					LNR				

DATOS DEL RIESGO

Lugar de exposición del caso: datos de viaje ≤35 días a una zona con circulación o en dónde todavía se vacune con VPO:

☐ En la C.A. de residencia⁶☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁷☐ En un país distinto de España⁸País de exposición del caso⁹:C.A. de exposición del caso⁹:Provincia de exposición del caso⁹:Municipio de exposición del caso⁹:

Fecha de vuelta: / /

¿Padece algún tipo de Inmunodepresión? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido¿Padece algún tipo de Trastorno de Inmunodeficiencia Primaria? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Exposición (marcar las principales si no se ha identificado un único mecanismo de transmisión):

- ☐ Ha tenido contacto con un caso confirmado de polio10
- ☐ Ha tenido contacto con alguien que ha viajado o que reside en un país donde se sabe que ha circulado poliovirus en los 35 días previos al inicio de síntomas
- ☐ Ha tenido contacto con una persona vacunada con VPO11

Fecha de contacto: / /

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Número de dosis de vacuna frente a la poliomiелitis recibidas:

Número de dosis de VPO recibidas:

Fecha de última dosis de VPO recibida: / /

¿Presenta documento de vacunación? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

País de vacunación:

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Agente causal identificado en los casos descartados (marcar uno de los siguientes):

☐ **Enterovirus no polio** (cada uno con ☐ delante):

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A1 (CVA1) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A4 (CVA4) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B1 (CVB1) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A11 (CVA11) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A5 (CVA5) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B2 (CVB2) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A13 (CVA13) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A6 (CVA6) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B3 (CVB3) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A17 (CVA17) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A7 (CVA7) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B4 (CVB4) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A19 (CVA19) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A8 (CVA8) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B5 (CVB5) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A20 (CVA20) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A9 (CVA9) | ☐ <i>coxsackievirus</i> B6 (CVB6) |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A21 (CVA21) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A10 (CVA10) | |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A22 (CVA22) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A12 (CVA12) | |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A24 (CVA24) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A14 (CVA14) | |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A2 (CVA2) | ☐ <i>coxsackievirus</i> A16 (CVA16) | |
| ☐ <i>coxsackievirus</i> A3 (CVA3) | | |

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ <i>enterovirus</i> A71 (EV-A71) | ☐ <i>enterovirus</i> C-95 (EV-C95) | ☐ <i>enterovirus</i> C-109 (EV-C109) |
| ☐ <i>enterovirus</i> A76 (EV-A76) | ☐ <i>enterovirus</i> C-96 (EV-C96) | ☐ <i>enterovirus</i> C-113 (EV-C113) |
| ☐ <i>enterovirus</i> A89 (EV-A89) | ☐ <i>enterovirus</i> C-99 (EV-C99) | ☐ <i>enterovirus</i> C-116 (EV-C116) |
| ☐ <i>enterovirus</i> A90 (EV-A90) | ☐ <i>enterovirus</i> C-102 (EV-C102) | ☐ <i>enterovirus</i> C-117 (EV-C117) |

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ <i>enterovirus</i> A91 (EV-A91) | ☐ <i>enterovirus</i> C-104 (EV-C103) | ☐ <i>enterovirus</i> C-118 (EV-C118) |
| ☐ <i>enterovirus</i> A114 (EV-A114) | ☐ <i>enterovirus</i> C-105 (EV-C104) | |
| ☐ <i>enterovirus</i> A119 (EV-A119) | | |
| ☐ <i>enterovirus</i> A120 (EV-A120) | | |
| ☐ <i>enterovirus</i> A121 (EV-A121) | | |

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ <i>enterovirus</i> B-69 (EV-B69) | ☐ <i>enterovirus</i> B-81 (EV-B81) | ☐ <i>enterovirus</i> B-93 (EV-B93) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-73 (EV-B73) | ☐ <i>enterovirus</i> B-82 (EV-B82) | ☐ <i>enterovirus</i> B-98 (EV-B98) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-74 (EV-B74) | ☐ <i>enterovirus</i> B-83 (EV-B83) | ☐ <i>enterovirus</i> B-100 (EV-B100) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-75 (EV-B75) | ☐ <i>enterovirus</i> B-84 (EV-B84) | ☐ <i>enterovirus</i> B-101 (EV-B101) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-77 (EV-B77) | ☐ <i>enterovirus</i> B-85 (EV-B85) | ☐ <i>enterovirus</i> B-106 (EV-B106) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-78 (EV-B78) | ☐ <i>enterovirus</i> B-86 (EV-B86) | ☐ <i>enterovirus</i> B-107 (EV-B107) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-79 (EV-B79) | ☐ <i>enterovirus</i> B-87 (EV-B87) | ☐ <i>enterovirus</i> B-111 (EV-B111) |
| ☐ <i>enterovirus</i> B-80 (EV-B80) | ☐ <i>enterovirus</i> B-88 (EV-B88) | |

- | | |
|---|--|
| ☐ <i>enterovirus</i> D-68 (EV-D68) | ☐ <i>human rhinovirus</i> 87 (HRV-87) |
| ☐ <i>enterovirus</i> D-70 (EV-D70) | |
| ☐ <i>enterovirus</i> D-94 (EV-D94) | |
| ☐ <i>enterovirus</i> D-111 (EV-D111) | |

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ <i>echovirus</i> 1 (E1) | ☐ <i>echovirus</i> 12 (E12) | ☐ <i>echovirus</i> 22 (E22) |
| ☐ <i>echovirus</i> 2 (E2) | ☐ <i>echovirus</i> 13 (E13) | ☐ <i>echovirus</i> 24 (E24) |
| ☐ <i>echovirus</i> 3 (E3) | ☐ <i>echovirus</i> 14 (E14) | ☐ <i>echovirus</i> 25 (E25) |
| ☐ <i>echovirus</i> 4 (E4) | ☐ <i>echovirus</i> 15 (E15) | ☐ <i>echovirus</i> 26 (E26) |
| ☐ <i>echovirus</i> 5 (E5) | ☐ <i>echovirus</i> 16 (E16) | ☐ <i>echovirus</i> 27 (E27) |
| ☐ <i>echovirus</i> 6 (E6) | ☐ <i>echovirus</i> 17 (E17) | ☐ <i>echovirus</i> 29 (E29) |
| ☐ <i>echovirus</i> 7 (E7) | ☐ <i>echovirus</i> 18 (E18) | ☐ <i>echovirus</i> 30 (E30) |
| ☐ <i>echovirus</i> 8 (E8) | ☐ <i>echovirus</i> 19 (E19) | ☐ <i>echovirus</i> 31 (E31) |
| ☐ <i>echovirus</i> 9 (E9) | ☐ <i>echovirus</i> 20 (E20) | ☐ <i>echovirus</i> 32 (E32) |
| ☐ <i>echovirus</i> 11 (E11) | ☐ <i>echovirus</i> 21 (E21) | ☐ <i>echovirus</i> 33 (E33) |

- ☐ *Clostridium botulinum*
- ☐ Virus del Nilo Occidental/ de la encefalitis japonesa/ de la encefalitis de San Luis
- ☐ Adenovirus
- ☐ **No se ha identificado agente causal**

Diagnóstico clínico en los casos descartados (marcar uno de los siguientes):

- ☐ Polirradiculoneuritis/S. Guillén Barré
- ☐ Neuropatía periférica de etiología infecciosa o tóxica
- ☐ Mielitis transversa
- ☐ Parálisis de etiología desconocida
- ☐ Enfermedad sistémica metabólica, o músculo-esquelética
- ☐ Neuropatía traumática
- ☐ Tumor medular u otro tumor
- ☐ Otra enfermedad neurológica

Categoría diagnóstica (marcar una o más de las siguientes opciones):

- ☐ Poliovirus salvaje
 - ☐ PVS1 ☐ PVS2 ☐ PVS3
- ☐ Poliovirus vacunal
 - ☐ PVV-1 ☐ PVV-2 ☐ PVV-3
- ☐ Poliovirus derivado de la vacuna (PVDV)
 - ☐ Poliovirus derivado de la vacuna circulante (PVDVc)
 - ☐ PVDVc-1 ☐ PVDVc-2 ☐ PVDVc-3
 - ☐ Poliovirus derivado de la vacuna asociado con inmunodeficiencia (PVDVi)
 - ☐ PVDVi-1 ☐ PVDVi-2 ☐ PVDVi-3
 - ☐ Poliovirus derivado de la vacuna ambiguo (PVDVa)
 - ☐ PVDVa-1 ☐ PVDVa-2 ☐ PVDVa-3

Prioridad de la investigación:

- ☐ No prioritario
- ☐ Poliomiелitis paralítica
- ☐ Menos de 3 dosis de vacuna
- ☐ Viaje reciente a zona con circulación de poliovirus
- ☐ Grupo de riesgo (desplazados, contacto con persona con inmunodeficiencia recientemente vacunada con polio oral)
- ☐ Desconocido

Completar solo en caso de Poliomiелitis:

Criterios de clasificación de caso:

- Criterio clínico¹²: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido
- Criterio de laboratorio¹³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio epidemiológico¹⁴: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Sospechoso¹⁵ ☐ Probable¹⁶ ☐ Confirmado¹⁷ ☐ Descartado

Asociado a brote¹⁸: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote¹⁹:

OBSERVACIONES²⁰

1. Número PFA: Código de provincia/ número de caso correlativo desde el inicio del Plan de Erradicación de la Polio.
2. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizada desde el nivel local).
3. Fecha del caso: Se considerará la fecha de inicio de la parálisis; en caso de desconocerse se asignará la fecha de ingreso hospitalario.
4. Hospitalización: Estancia de, al menos, una noche en el hospital.
5. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
6. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición al riesgo se produjo en la C.A. de residencia.
7. Lugar de exposición. C.A. distinta de la de residencia: define si la exposición del caso se produjo en una C.A. distinta a la de residencia.
8. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España.
9. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general, se considerará el lugar donde el caso ha podido contraer la enfermedad con mayor probabilidad (estancia durante período de incubación). Si está en España, cumplimentar los campos de C.A., provincia y municipio. Si el lugar de exposición es un país diferente de España se cumplimentaría el país. Si no se conoce se dejará en blanco. Completar este apartado sólo si se confirma caso de polio.
10. Ha tenido contacto con un caso confirmado de polio: Contacto con un caso confirmado de infección por poliovirus salvaje o derivado de la vacuna en los 35 días anteriores al inicio de síntomas.
11. Ha tenido contacto con una persona vacunada con VPO: Contacto con personas vacunadas con VPO entre 4-60 días antes del comienzo de síntomas. Se pueden esperar períodos más largos entre la vacunación y el inicio de la PFA si el niño o el adulto con parálisis es inmunodeficiente.
12. Criterio clínico: Una persona de cualquier edad en la que un médico sospeche poliomiелitis o persona de menos de 15 años con parálisis flácida aguda (el síndrome de parálisis flácida aguda se caracteriza por inicio agudo de parálisis flácida en uno o más miembros con ausencia o disminución de reflejos tendinosos en los miembros afectados, sin pérdida sensorial o cognitiva y sin otra causa aparente).
13. Criterio de laboratorio (ver apartado categoría diagnóstica de esta encuesta): aislamiento de poliovirus y caracterización intratípica, con identificación de uno de los poliovirus siguientes:
 - Poliovirus salvaje (PVS) PV con una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 > 15% con respecto a la cepa parental atenuada (Sabin) tipo 1, 2 o 3 de la vacuna oral (VPO).
 - Poliovirus vacunal o Sabin-like: cepas de poliovirus (PV) tipos 1, 2 y 3 atenuadas presentes en la

- VPO o en las nuevas vacunas orales de PV tipo 2 (nVPO2) con una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 <1% con respecto a la cepa Sabin de la VPO tipos 1 y 3 y <0,6% para la cepa de VPO tipo 2.
- Poliovirus derivado de la vacuna (PVDV): presentan una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 >1% (> 10 nucleótidos diferentes) con respecto a la cepa Sabin de la VPO tipos 1 y 3 y de >0,6% (> 6 nucleótidos diferentes) para la cepa de VPO tipo 2. Los PVDV se clasifican en:
 - PVDV circulante (PVDVc): aquel PVDV para el que se ha demostrado transmisión persona a persona en la comunidad, basado en que hay detecciones del virus en humanos y/o en muestras ambientales de PV que están genéticamente relacionados.
 - PVDV asociado a inmunodeficiencia (PVDVi): PVDV que se detecta en individuos que presentan algún tipo de inmunodeficiencia primaria y, excretan el PV vacunal durante un periodo de tiempo prolongado después de recibir la VPO y acaba derivando genéticamente en un PVDV.
 - PVDV ambiguos (PVDVa): PVDV que se aíslan de personas sin inmunodeficiencia conocida, o aislados de las aguas residuales cuya fuente de origen es finalmente desconocida. Se sabe muy poco acerca de ellos, pero para entrar en esta clasificación, no debe haber más casos de PFA relacionadas con un poliovirus derivado en la comunidad
14. Criterio epidemiológico: Al menos uno de los siguientes:
- Vínculo epidemiológico con un caso confirmado de infección por poliovirus salvaje o derivado de la vacuna.
 - Antecedentes de viaje a/o procedencia de un área con circulación presunta o confirmada de poliovirus en los 35 días anteriores al inicio de síntomas.
 - Contacto con alguien -que ha viajado a /o que reside en un país donde se sabe que ha circulado poliovirus- en los 35 días previos al inicio de síntomas
 - Antecedente de vacunación con VPO entre 4-30 días antes del comienzo de síntomas o vínculo epidemiológico con personas vacunadas con VPO entre 4-60 días antes del comienzo de síntomas. Se pueden esperar períodos más largos entre la vacunación y el comienzo de la PFA si el niño o el adulto paralizado es inmunodeficiente.
15. Caso sospechoso: cualquier persona que cumpla alguno de los criterios clínicos.
16. Caso probable: cualquier persona que cumpla los criterios clínicos y epidemiológicos.
17. Caso confirmado: cualquier persona que cumpla los criterios clínicos y de laboratorio.
18. Asociado a brote: detección de PVS o PVDVc con transmisión a nivel comunitario.
19. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
20. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.

ANEXO IB. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE CASO DE INFECCIÓN POR POLIOVIRUS SIN PARÁLISIS (PV-NP)

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso¹: PV-NP

Fecha de la primera declaración del caso²: / /

Fecha de inicio de investigación del caso: / /

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

Edad en años: Edad en meses en menores de 2 años:

Sexo al nacimiento: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Desconocido

Sexo administrativo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No determinado ☐ Desconocido

Lugar de residencia del caso:

País de residencia:

C.A. de residencia:

Provincia de residencia:

Municipio de residencia:

Código postal de residencia:

País de nacimiento:

Año de llegada a España:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso³: / /

Síntomas: ☐ Respiratorios ☐ Neurológicos

Fecha de inicio de síntomas: / /

Hospitalización⁴: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Fecha de alta: / /

Defunción causada por la enfermedad: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de confirmación del PV: / /

Agente causal⁵: ☐ Poliovirus

Muestra	Fechas de laboratorio				Laboratorio	Poliovirus	
	Toma de muestra	Envío de muestra	Recepción en laboratorio	Resultado de laboratorio		Cultivo	PCR
Heces 1ª					No LNR		
					LNR		
Suero 1ª					No LNR		
					LNR		
Exudado 1ª					No LNR		
					LNR		
Otra 1ª					No LNR		
					LNR		
Heces 2ª					No LNR		
					LNR		
Suero 2ª					No LNR		
					LNR		
Exudado 2ª					No LNR		
					LNR		
Otra 2ª					No LNR		
					LNR		

DATOS DEL RIESGOLugar de exposición del caso (datos de viaje (≤35 días a una zona con circulación o en dónde todavía se vacune con VPO)⁶:

- ☐ En la C.A. de residencia
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia
- ☐ En un país distinto de España

País de exposición del caso:

C.A. de exposición del caso:

Provincia de exposición del caso:

Municipio de exposición del caso:

Fecha de ida: / / Fecha de vuelta: / /

¿Padece algún tipo de Inmunodepresión? ☐ Sí ☐ No ☐ DesconocidoExposición⁷ (marcar las principales si no se ha identificado un único mecanismo de transmisión):

- ☐ Ha tenido contacto con un caso confirmado de polio
- ☐ Ha tenido contacto con alguien que ha viajado o que reside en un país donde se sabe que ha circulado poliovirus en los 35 días previos al inicio de síntomas

☐ Ha tenido contacto con una persona vacunada con VPO

☐ Sin vacunación reciente, ni antecedente de viaje, ni antecedentes familiares de vacunación.

Fecha de contacto: / /

DATOS DE VACUNACIÓN

¿Ha recibido alguna dosis de vacuna de polio?: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Número de dosis de vacuna de polio recibidas:

Número de dosis de vacuna de polio oral recibidas:

Fecha de última dosis de vacuna polio oral recibida: / /

¿Presenta documento de vacunación? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

País de vacunación:

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Descartado para poliovirus: ☐ Sí ☐ No

Categoría diagnóstica (marcar una o más de las siguientes opciones):

☐ Poliovirus salvaje

☐ PVS1 ☐ PVS2 ☐ PVS3

☐ Poliovirus vacunal

☐ PVV-1 ☐ PVV-2 ☐ PVV-3

☐ Poliovirus derivado de la vacuna (PVDV)

☐ Poliovirus derivado de la vacuna circulante (PVDVc)

☐ PVDVc-1 ☐ PVDVc-2 ☐ PVDVc-3

☐ Poliovirus derivado de la vacuna asociado con inmunodeficiencia (PVDVi)

☐ PVDVi-1 ☐ PVDVi-2 ☐ PVDVi-3

☐ Poliovirus derivado de la vacuna ambiguo (PVDVa)

☐ PVDVa-1 ☐ PVDVa-2 ☐ PVDVa-3

Criterios de clasificación de caso:

Criterio de laboratorio⁸: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso:

☐ Confirmado⁹

Seguimiento del caso:

¿Se ha realizado seguimiento del caso desde la detección del PV?: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de seguimiento 1: / / **Elimina PV:** ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de seguimiento 2: / / Elimina PV: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de seguimiento 3: / / Elimina PV: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de cierre del seguimiento¹⁰: / /

Asociado a brote¹¹: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote¹²:

OBSERVACIONES¹³

1. Casos de infección por poliovirus No-paralítica: PV-NP Código de provincia/ número de caso correlativo desde 2024.
2. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizada desde el nivel local).
3. Fecha del caso: Se considerará la fecha de la toma de muestra sobre la que se realiza la primera detección de PV.
4. Hospitalización: Estancia de, al menos, una noche en el hospital.
5. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
6. Lugar de exposición del caso (datos de viaje (≤ 35 días a una zona con circulación o en dónde todavía se vacune con VPO): es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general se considerará el lugar donde el caso ha podido contraer la enfermedad. En caso de desconocerse se consignará el lugar de residencia del caso.
7. Exposición: Contacto con un caso confirmado de infección por poliovirus salvaje o derivado de la vacuna en los 35 días anteriores al inicio de síntomas. Contacto con personas vacunadas con VPO entre 4-60 días antes del comienzo de síntomas. Se pueden esperar períodos más largos entre la vacunación y el inicio de la PFA si el niño o el adulto paralizado es inmunodeficiente.
8. Criterio de laboratorio: Aislamiento de poliovirus y caracterización intratípica, con identificación de uno de los poliovirus siguientes:
 - Poliovirus salvaje (PVS): PV con una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 $> 15\%$ con respecto a la cepa parental atenuada (Sabin) tipo 1, 2 o 3 de la vacuna oral (VPO).
 - Poliovirus vacunal o Sabin-like: cepas de poliovirus (PV) tipos 1, 2 y 3 atenuadas presentes en la VPO o en las nuevas vacunas orales de PV tipo 2 (nVPO2) con una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 $< 1\%$ con respecto a la cepa Sabin de la VPO tipos 1 y 3 y $< 0,6\%$ para la cepa de VPO tipo 2.
 - Poliovirus derivado de la vacuna (PVDV): presentan una divergencia en la secuencia de nucleótidos en la región VP1 $> 1\%$ (> 10 nucleótidos diferentes) con respecto a la cepa Sabin de la VPO tipos 1 y 3 y de $> 0,6\%$ (> 6 nucleótidos diferentes) para la cepa de VPO tipo 2. Los PVDV se clasifican en:
 - PVDV circulante (PVDVc): aquel PVDV para el que se ha demostrado transmisión persona a persona en la comunidad, basado en que hay detecciones del virus en humanos y/o en muestras ambientales de PV que están genéticamente relacionados.
 - PVDV asociado a inmunodeficiencia (PVDVi): PVDV que se detecta en individuos que presentan algún tipo de inmunodeficiencia primaria y, excretan el PV vacunal durante un periodo de tiempo prolongado después de recibir la VPO y acaba derivando genéticamente en un PVDV.

- PVDV ambiguos (PVDVa): PVDV que se aíslan de personas sin inmunodeficiencia conocida, o aislados de las aguas residuales cuya fuente de origen es finalmente desconocida. Se sabe muy poco acerca de ellos, pero para entrar en esta clasificación, no debe haber más casos de PFA relacionados con un poliovirus en la comunidad.
9. Caso confirmado: cualquier persona que cumpla criterio de laboratorio.
 10. Cierre del seguimiento: el seguimiento se podrá suspender cuando haya dos resultados negativos en muestras de heces, separadas al menos un mes
 11. Brote: detección de PVS o PVDVc con transmisión a nivel comunitario
 12. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
 13. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.